



**SAMODZIELNY PUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ
Ministerstwa Spraw Wewnętrznych i Administracji w Szczecinie**

ul. Jagiellońska 44, 70-382 Szczecin, sekretariat: (0-91) 43-29-500, fax (0-91) 43-29-501

Konto bankowe: BGK 32 1130 1176 0022 2137 2520 0006, NIP 852-21-98-181, REGON 810733454, KRS 0000001757
adres internetowy: www.spozmsw.szczecin.pl, e-mail: biuro@spozmsw.szczecin.pl

Szczecin, 28 grudnia 2017 r.

Znak sprawy: WAG-ZAP-78-⁵²².....-12/17.

**Zapytanie ofertowe o wartości nieprzekraczającej 30 000,00 euro pn.:
dostawa różnych narzędzi chirurgicznych dla SP ZOZ MSWiA w Szczecinie.**

I. Przedmiot zamówienia obejmuje: dostawę różnych narzędzi chirurgicznych dla SP ZOZ MSWiA w Szczecinie.

1. Dopuszcza się składanie ofert częściowych. Oferta powinna obejmować całość zadania w danym Pakiecie zamówienia. Liczba Pakietów wynosi: 4. Zestawienia parametrów techniczno-użytkowych wskazane zostały w załącznikach nr 3a, 3b, 3c i 3d do niniejszego zapytania ofertowego.
2. Zamawiający zastrzega sobie prawo do unieważnienia postępowania bez podania przyczyny na każdym jego etapie.
3. Termin związania ofertą wynosi: 30 dni od dnia składania ofert.

II. Wykaz dokumentów lub oświadczeń, jakie mają dostarczyć Wykonawcy w celu oceny spełniania warunków udziału w postępowaniu oraz dokumentów opisujących przedmiot zamówienia.

1. Wypełniony formularz oferty cenowej – w formie Załącznika nr 1 do Zapytania ofertowego,
2. Wypełniony formularz szczegółowej oferty cenowej – wypełniony Załącznik nr 2a (w przypadku składania oferty w ramach Pakietu nr I), Załącznik nr 2b (w przypadku składania oferty w ramach Pakietu nr II), Załącznik nr 2c (w przypadku składania oferty w ramach Pakietu nr III), Załącznik nr 2d (w przypadku składania oferty w ramach Pakietu nr IV),
3. Wypełnione zestawienie wymaganych cech i parametrów technicznych oferowanych narzędzi chirurgicznych – wypełniony Załącznik nr 3a (w przypadku składania oferty w ramach Pakietu nr I), Załącznik nr 3b (w przypadku składania oferty w ramach Pakietu nr II), Załącznik nr 3c (w przypadku składania oferty w ramach Pakietu nr III), Załącznik nr 3d (w przypadku składania oferty w ramach Pakietu nr IV),
4. Dokument dopuszczający Wykonawcę do obrotu prawnego – tj. aktualny odpis z właściwego rejestru wystawiony nie wcześniej niż 6 miesięcy przed upływem terminu składania ofert.

III. Opis sposobu obliczenia ceny.

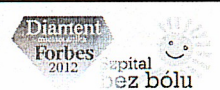
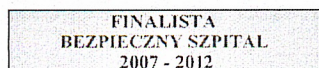
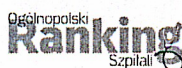
1. Zaoferowana cena powinna być wyrażona w polskiej walucie (PLN). Powinna ona obejmować wszystkie upusty i rabaty. Należy podawać tylko jedną cenę, w tym także jedną cenę jednostkową na produkt, bez przedstawiania opcji, wariantów, czy alternatyw. Cena powinna obejmować pełny koszt realizacji zamówienia, w szczególności: koszt transportu, koszt wniesienia we wskazane przez Zamawiającego miejsce, koszt opakowań, koszt załadunku i rozładunku.

IV. Termin realizacji zamówienia.

1. Termin realizacji zamówienia: do 30 dni kalendarzowych od daty zawarcia umowy.

V. Warunki płatności.

1. Termin płatności faktury: do 30 dni od daty jej doręczenia do siedziby Zamawiającego.



2. Rozliczenia dot. zamówienia odbędą się po wykonaniu czynności wynikających z umowy, potwierdzonych protokołem odbioru.

VI. Kryteria i sposób oceny ofert.

1. Przy wyborze najkorzystniejszej oferty, Zamawiający będzie się kierował następującymi kryteriami i ich wagami:

Kryterium	Waga kryterium
1. Cena	100 %

ocena ofert zostanie dokonana w sposób następujący:

Kryterium 1 – Cena

Ocena w tym kryterium będzie dokonywana wg następującego wzoru:

najniższa zaofferowana cena spośród złożonych ofert

----- x 100 pkt x 100%

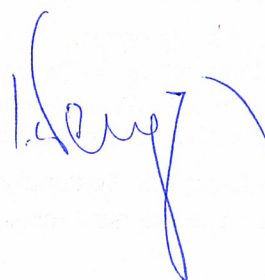
cena zaofferowana w ofercie badanej

Zamawiający ocenia oferty i jako najkorzystniejszą wybierze ofertę, która uzyska najkorzystniejszy bilans punktów.

VII. Miejsce i termin składania ofert.

Ofertę należy złożyć, w siedzibie Zamawiającego w Sekretariacie Dyrektora SP ZOZ MSWiA w Szczecinie lub za pośrednictwem poczty e-mail: biuro@spzozmswia.szczecin.pl, w terminie do dnia **04 stycznia 2018 r., do godz. 15:00**. Sekretariat Dyrektora jest czynny od poniedziałku do piątku w godzinach od 8:25 do 16:00.

- VIII.** Osobą wyznaczoną przez Zamawiającego do kontaktu z potencjalnymi Wykonawcami zainteresowanymi podpisaniem umowy na realizację przedmiotowego zamówienia jest: p. Łukasz Kapica – nr tel. 91 43 29 521.



Załączniki do Zapytania ofertowego:

- 1) Oferta cenowa – Załącznik nr 1.
- 2) Szczegółowa oferta cenowa – Załącznik nr 2a, 2b, 2c, 2d.
- 3) Zestawienia parametrów techniczno-użytkowych Wzór umowy – Załącznik nr 3a, 3b, 3c, 3d.
- 4) Wzór umowy – Załącznik nr 4.



Znak sprawy: WAG-ZAP-78-.....-12/17.

.....
Pieczęć Wykonawcy.....
Tel. Wykonawcy.....
Fax. Wykonawcy.....
e-mail Wykonawcy**OFERTA CENOWA**

Ja (My), niżej podpisany (ni)

.....
działając w imieniu i na rzecz:
.....
.....

w odpowiedzi na zapytanie ofertowe pn.:

dostawa różnych narzędzi chirurgicznych dla SP ZOZ MSWiA w Szczecinie

składam niniejszą ofertę oraz oferuję wykonanie zamówienia zgodnie z opisem przedmiotu zamówienia i na warunkach płatności określonych w zapytaniu ofertowym za wynagrodzeniem ryczałtowym w wysokości:

PAKIET I: (Narzędzie chirurgiczne dla Oddziału Ginekologii)..... zł brutto
(słownie złotych brutto:).**PAKIET II: (Narzędzia chirurgiczne dla OAiIT)**..... zł brutto
(słownie złotych brutto:).**PAKIET III: (Narzędzia chirurgiczne dla Poradni Chirurgicznej w Przychodni)**..... zł brutto
(słownie złotych brutto:).**PAKIET IV: (Narzędzia chirurgiczne dla Domu Seniora „Jasne Błonia”)**..... zł brutto
(słownie złotych brutto:).

1. Termin realizacji zamówienia: w terminie do 30 dni kalendarzowych od daty zawarcia umowy.
2. Termin płatności faktury określamy na 30 dni od daty jej doręczenia do siedziby Zamawiającego.
3. Oświadczamy, że zapoznaliśmy się z zapytaniem ofertowym i nie wnosimy do niego żadnych zastrzeżeń oraz zdobyliśmy konieczne informacje potrzebne do właściwego wykonania zamówienia.
4. Oświadczamy, że zawarty w zapytaniu ofertowym wzór umowy został przez nas zaakceptowany i zobowiązujemy się, w przypadku wybrania naszej oferty, do zawarcia umowy na wyżej wymienionych warunkach, w miejscu i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego.
5. Wykonawca oświadcza, że jest / nie jest* płatnikiem podatku VAT.
6. Oświadczamy, że cena wskazana w ofercie obejmuje **wszystkie** koszty związane z realizacją przedmiotowego zamówienia.
7. Oświadczamy, że jesteśmy związani naszą ofertą przez okres 30 dni. Bieg terminu związania ofertą rozpoczyna się wraz z upływem terminu składania ofert.

....., dnia

.....
podpis(y)

Znak sprawy: WAG-ZAP-78-.....-12/17.

Zapytanie ofertowe pn.:**dostawa różnych narzędzi chirurgicznych dla SP ZOZ MSWiA w Szczecinie****ZESTAWIENIE PARAMETRÓW TECHNICZNO-UŻYTKOWYCH****Narzędzie chirurgiczne dla Oddziału Ginekologii - 1 komplet**

Producent / firma:

Nazwa i typ:

Rok produkcji: 2017 r., nowe i nieużywane.

L.p.	Opis	Ilość	Parametr wymagany	Parametr oferowany
1.	Kulociąg ginekologiczny, prosty, 1x1 zęby, z zapinką, dł. 25 cm.	2 szt.	TAK	
2.	Kulociąg ginekologiczny, podwójnie zagięty w kształcie litery "S", 1x1 zęby, z zapinką, dł. 25 cm.	4 szt.	TAK, podać	
3.	Kulociąg ginekologiczny, prosty, 1x1 zęby, z zapinką, dł. 24,5 cm.	2 szt.	TAK, podać	
4.	Łyżka ginekologiczna, prosta, sztywna ostra, rękojeść pełna z fakturowanym żłobieniem na palec, wym. części roboczej 9 x 5 mm, dł. 31 cm.	2 szt.	TAK, podać	
5.	Łyżka ginekologiczna, prosta, sztywna ostra, rękojeść pełna z fakturowanym żłobieniem na palec, wym. części roboczej 14 x 7mm, dł. 31 cm.	2 szt.	TAK, podać	
6.	Łyżka ginekologiczna, prosta, sztywna ostra, rękojeść pełna z fakturowanym żłobieniem na palec, wym. części roboczej 22 x 11 mm, dł. 31 cm.	1 szt.	TAK, podać	
7.	Łyżka ginekologiczna, prosta, sztywna ostra, rękojeść pełna z fakturowanym żłobieniem na palec, wym. części roboczej 28 x 14 mm, dł. 31 cm.	1 szt.	TAK	
8.	Kleszcze hemostatyczne PEAN, delikatne, proste, z zapinką, dł. 16 cm.	2 szt.	TAK, podać	
9.	Kleszcze hemostatyczne, proste, z zapinką, dł. 20 cm.	2 szt.	TAK, podać	
10.	Kleszcze hemostatyczne, proste, 1x2 zęby, z zapinką, dł. 20 cm.	2 szt.	TAK, podać	
11.	Rozszerzacz maciczny, lekko wygięty, jednostronny, rękojeść spłaszczona, średnica grawerowana na narzędziu, śr. 1,00 mm, dł. 18,5 cm.	3 szt.	TAK, podać	
12.	Rozszerzacz maciczny, lekko wygięty, jednostronny, rękojeść spłaszczona, średnica grawerowana na narzędziu, śr. 1,50 mm, dł. 18,5 cm.	3 szt.	TAK, podać	
13.	Rozszerzacz maciczny, lekko wygięty, jednostronny, rękojeść spłaszczona, średnica grawerowana na narzędziu, śr. 2,00 mm, dł. 18,5 cm.	3 szt.	TAK	
14.	Rozszerzacz maciczny, lekko wygięty, jednostronny, rękojeść spłaszczona, średnica grawerowana na narzędziu, śr. 2,50 mm, dł. 18,5 cm.	3 szt.	TAK, podać	

15.	Rozszerzacz maciczny, lekko wygięty, jednostronny, rękojeść spłaszczona, średnica grawerowana na narzędziu, śr. 3,00 mm, dł. 18,5 cm.	3 szt.	TAK, podać	
16.	Pęseta chirurgiczna, prosta, 1x2 ząbki, szerokość końcówki roboczej 2 mm, dł. 20 cm.	2 szt.	TAK, podać	
17.	Pęseta anatomiczna, prosta, średnia, szerokość końcówki roboczej 2 mm, dł. 20 cm.	2 szt.	TAK, podać	
18.	Nożyczki preparacyjne, górna bransza z mikroząbkami, dolna bransza o specjalnym zwężającym się profilu gwarantującym minimalną traumatyzację tkanek podczas cięcia, zakrzywione, tępo-tępe, dł. 18 cm. Bransze narzędzia połączone śrubą z pokryciem ceramicznym w kolorze czarnym oraz całkowicie pokryte zieloną powłoką, stanowiącą dodatkową (poza pasywacją) ochronę przed żrącymi środkami chemicznymi oraz korozją w procesie sterylizacji.	1 szt.	TAK, podać	
19.	Pean delikatny, dł. 16 cm.	4 szt.	TAK	
20.	Trzonki do ostrzy nr 4.	4 szt.	TAK, podać	
21.	Nożyczki tępo - ostre, dł. 16 cm.	4 szt.	TAK, podać	

Nie spełnienie jednego lub więcej z wymogów z tabeli spowoduje odrzucenie oferty.

....., dnia

.....

podpis osoby upoważnionej

A

Znak sprawy: WAG-ZAP-78-.....-12/17.

Zapytanie ofertowe pn.:

dostawa różnych narzędzi chirurgicznych dla SP ZOZ MSWiA w Szczecinie

ZESTAWIENIE PARAMETRÓW TECHNICZNO-UŻYTKOWYCH

Narzędzia chirurgiczne dla OAiIT - 1 komplet

Producent / firma:

Nazwa i typ:

Rok produkcji: 2017 r., nowe i nieużywane.

Lp.	Opis	Ilość	Parametr wymagany	Parametr oferowany
1.	Nożyczki preparacyjne METZENBAUM, górna bransza z mikroząbkami oraz wygrawerowaną informacją o nazwie standardu wykonania narzędzia, dolna bransza o specjalnym zwiężającym się profilu gwarantującym minimalną traumatyzację tkanek podczas cięcia, zakrzywione, tępo-tępe, dł. 18 cm. Bransze narzędzia połączone śrubą z pokryciem ceramicznym w kolorze czarnym oraz całkowicie pokryte zieloną powłoką, stanowiącą dodatkową (poza pasywacją) ochronę przed żrącymi środkami chemicznymi oraz korozją w procesie sterylizacji, znacznie wydłużającą cykl życia narzędzia	1 szt.	TAK	
2.	Imadło nożyczkowe z funkcją cięcia, proste, z zapinką, bransze o szerokości 3 mm i fakturowane krzyżowo, dł. 17 cm.	4 szt.	TAK, podać	
3.	Kleszcze hemostatyczne PEAN, delikatne, zakrzywione, z zapinką, dł. 16 cm.	4 szt.	TAK, podać	
4.	Kleszcze hemostatyczne PEAN, delikatne, proste, z zapinką, dł. 16 cm.	4 szt.	TAK, podać	
5.	Kleszcze hemostatyczne PEAN, delikatne, zakrzywione, z zapinką, dł. 14 cm.	4 szt.	TAK, podać	
6.	Kleszcze hemostatyczne PEAN, delikatne, proste, z zapinką, dł. 14 cm.	4 szt.	TAK, podać	

Nie spełnienie jednego lub więcej z wymogów z tabeli spowoduje odrzucenie oferty.

....., dnia

.....
podpis osoby upoważnionej

D

Znak sprawy: WAG-ZAP-78-.....-12/17.

Zapytanie ofertowe pn.:**dostawa różnych narzędzi chirurgicznych dla SP ZOZ MSWiA w Szczecinie****ZESTAWIENIE PARAMETRÓW TECHNICZNO-UŻYTKOWYCH****Narzędzia chirurgiczne dla Poradni Chirurgicznej w Przychodni - 1 komplet**

Producent / firma:

Nazwa i typ:

Rok produkcji: 2017 r., nowe i nieużywane.

L.p.	Opis	Ilość	Parametr wymagany	Parametr oferowany
1.	Nożyczki chirurgiczne typu Lister do cięcia gipsu i opatrunków, 1. ostrze wydłużone, tępo zakończone.	2 szt.	TAK	
2.	Nożyczki ostre - ostre, dł. 16 cm.	4 szt.	TAK, podać	
3.	Pean prosty, dł. 16 cm - 6 ¼.	4 szt.	TAK, podać	

Nie spełnienie jednego lub więcej z wymogów z tabeli spowoduje odrzucenie oferty.

....., dnia

.....

podpis osoby upoważnionej

Znak sprawy: WAG-ZAP-78-.....-12/17.

Zapytanie ofertowe pn.:

dostawa różnych narzędzi chirurgicznych dla SP ZOZ MSWiA w Szczecinie

ZESTAWIENIE PARAMETRÓW TECHNICZNO-UŻYTKOWYCH

Narzędzia chirurgiczne dla Domu Seniora „Jasne Błonia” - 1 komplet

Producent / firma:

Nazwa i typ:

Rok produkcji: 2017 r., nowy i nieużywany.

L.p.	Opis	Ilość	Parametr wymagany	Parametr oferowany
1.	Pęseta chirurgiczna, dł. 16 cm.	2 szt.	TAK, podać	
2.	Pean delikatny, dł. 16 cm.	5 szt.	TAK, podać	
3.	Nożyczki opatrunkowe, dł. 16 cm.	2 szt.	TAK, podać	
4.	Nożyczki tępo – ostre, dł. 16 cm.	2 szt.	TAK, podać	
5.	Nożyczki preparacyjne, dł. 16 cm.	2 szt.	TAK, podać	
6.	Imadło hegar – mayo, dł. 16 cm.	2 szt.	TAK, podać	
7.	Trzonki do ostrzy nr 4.	2 szt.	TAK	

Nie spełnienie jednego lub więcej z wymogów z tabeli spowoduje odrzucenie oferty.

....., dnia

.....

podpis osoby upoważnionej



Wzór umowy
UMOWA NR/2017/INNE
na dostawę różnych narzędzi chirurgicznych dla SP ZOZ MSWiA w Szczecinie

zawarta w dniu 2017 r. w Szczecinie pomiędzy :

Samodzielnym Publicznym Zakładem Opieki Zdrowotnej MSWiA w Szczecinie, z siedzibą przy ul. Jagiellońskiej 44, 70-382 Szczecin

NIP: 852-21-98-181

REGON: 810733454

KRS: 0000001757

prowadzony przez Sąd Rejonowy Szczecin – Centrum, XIII Wydział Gospodarczy Krajowego Rejestru Sądowego

reprezentowanym przez:

**- Ilonę Wanagiel – p.o. Dyrektora,
 zwanym w treści umowy „Zamawiającym”, a**

.....
NIP:

REGON:

wpisany do: pod numerem:

reprezentowany(a) przez:

.....

zwaną(ym) w treści umowy „Wykonawcą”.

Niniejsza umowa zawarta zostaje w wyniku udzielenia zamówienia publicznego bez zastosowania ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. Prawo zamówień publicznych (Dz.U. z 2016 r. poz. 1020) na **dostawę różnych narzędzi chirurgicznych dla SP ZOZ MSWiA w Szczecinie, 78/2017/INNE**, z uwagi na to, iż wartość zamówienia nie przekracza równowartości 30 000,00 euro.

§ 1

1. Przedmiotem umowy jest dostawa, w ramach Pakietu nr, zgodnych z parametrami wskazanymi w zapytaniu ofertowym.
2. Przedmiot umowy powinien spełniać wymogi określone w złożonej przez Wykonawcę ofercie cenowej oraz szczegółowej ofercie cenowej, a także w zestawieniu wymaganych cech i parametrów technicznych przedmiotu zamówienia, na podstawie których zawierana jest umowa. Dokumenty te stanowią odpowiednio Załącznik nr 1, Załącznik nr 2a, 2b, 2c, 2d oraz Załącznik nr 3a, 3b, 3c, 3d do niniejszej umowy oraz są jej integralną częścią.
3. Dostawa dokonana będzie do siedziby Zamawiającego przy ul. Jagiellońskiej 44 w Szczecinie (do Magazynu Gospodarczego SP ZOZ MSWiA w Szczecinie).
4. Wykonawca zobowiązuje się do dokonania rozładunku zamawianych i dostarczonych produktów w miejscu wskazanym przez Zamawiającego, tj. w punkcie określonym w ust. 3
5. Wykonawca oświadcza, że sprzedawał będzie produkty fabrycznie nowe i nieobciążone prawami osób trzecich.
6. Dane do kontaktu z Zamawiającym:
 - 1) e-mail: biuro@spzozmswia.szczecin.pl ,
 - 2) nr tel.: 91 43 29 518.
7. Dane do kontaktu z Wykonawcą:
 - 1) e-mail:
 - 2) nr tel.:

§ 2

1. Wykonawca zobowiązany jest dostarczyć na własny koszt i ryzyko przedmiot zamówienia do siedziby Zamawiającego w Szczecinie przy ul. Jagiellońskiej 44, do miejsca wskazanego przez Zamawiającego wraz z jego wniesieniem.
2. Wykonawca zobowiązany jest do zrealizowania dostawy w nieprzekraczalnym terminie do **30 dni** kalendarzowych od daty zawarcia umowy.
3. W przypadku odmowy dostarczenia zamówienia w terminie, Zamawiający jest uprawniony do zakupu tego zamówienia u podmiotu trzeciego na ryzyko Wykonawcy. W takim przypadku Wykonawca będzie

zobowiązany do ewentualnego zwrotu różnicy w kosztach zakupu oraz pokrycia innych kosztów, które poniesie Zamawiający.

4. Zamawiane produkty dostarczane będą w opakowaniach producenta. Koszt opakowań spoczywa na Wykonawcy

§ 3

1. Warunki serwisu gwarancyjnego:
 - 1) wymagany okres gwarancji wynosi 36 miesięcy,
 - 2) w przypadku sprzeczności zapisów pomiędzy gwarancją producenta, a treścią umowy pierwszeństwo w interpretacji przepisów będą miały zapisy umowy.
2. Wykonawca udziela Zamawiającemu gwarancji jakości oraz ilości na dostarczane przez siebie produkty.
3. Reklamacje jakościowe i ilościowe winny być zgłaszane Wykonawcy niezwłocznie, jednak nie później niż w terminie 7 dni od daty stwierdzenia wady.
4. Wykonawca zobowiązany jest do uzupełnienia ilościowego lub wymiany wadliwych produktów na pozbawione wad w terminie 7 dni kalendarzowych od daty powiadomienia o wadzie.
5. W przypadku nie usunięcia wad w terminie określonym w ust. 4 Zamawiający ma prawo do zakupu danej partii przedmiotu umowy u podmiotu trzeciego na koszt i ryzyko Wykonawcy.

§ 4

1. Strony ustalają szacunkową wartość umowy na kwotę: zł brutto (słownie złotych brutto:).
2. Wynagrodzenie ustalone według ust. 1 ma charakter stały i jest niezmiennie przez cały czas trwania umowy.
3. Zapłata za dostawę przedmiotu umowy nastąpi przelewem na rachunek wskazany przez Wykonawcę na podstawie prawidłowo wystawionej przez niego faktury. Podstawą do wystawienia faktury będzie podpisany bez zastrzeżeń przez obie strony umowy protokół zdawczo – odbiorczy.
4. Uiszczenie zapłaty nastąpi po dokonaniu odbioru przedmiotu umowy, w terminie do **30 dni** od dnia doręczenia faktury Zamawiającemu w formie papierowej.
5. Wykonawca zobowiązany jest do umieszczenia w treści faktury numeru umowy na poczet, której ta została wystawiona.
6. Za dzień zapłaty uznaje się dzień obciążenia rachunku Zamawiającego.
7. Z tytułu opóźnienia zapłaty ceny, o której mowa w ust. 1, Wykonawcy przysługują odsetki ustawowe.

§ 5

1. Wykonawca zobowiązuje się zapłacić Zamawiającemu karę umowną, z tytułu:
 - 1) opóźnienia w dostarczeniu przedmiotu zamówienia w wysokości 1% wartości ceny za każdy dzień opóźnienia,
 - 2) zwłoki w usunięciu wady w wysokości 2% wartości wynagrodzenia Wykonawcy za każdy dzień opóźnienia,
 - 3) jednostronnego rozwiązania umowy przez którąkolwiek ze stron z przyczyn leżących po stronie Wykonawcy w wysokości 10 % łącznej szacunkowej wartości umowy określonej w § 4 ust. 1 umowy.
2. Zamawiający będzie mógł dochodzić odszkodowania uzupełniającego, które przewyższa kary umowne.
3. Roszczenie o zapłatę kar umownych z tytułu opóźnienia, ustalone za każdy rozpoczęty dzień opóźnienia, staje się wymagalne:
 - 1) za pierwszy rozpoczęty dzień opóźnienia – w tym dniu,
 - 2) za każdy następny rozpoczęty dzień opóźnienia – odpowiednio w każdym z tych dni.

§ 6

1. Zamawiający upoważniony jest do jednostronnego odstąpienia od umowy ze skutkiem natychmiastowym w terminie 14 dni od zaistnienia wskazanych niżej okoliczności, tj. w przypadku gdy:
 - 1) Wykonawca opóźnia się w dostawie przedmiotu umowy przez okres dłuższy niż 30 dni,
 - 2) Wykonawca dostarczył sprzęt wadliwy i odmawia usunięcia wad.
2. Wykonawcy przysługuje prawo do jednostronnego odstąpienia od umowy w przypadku, gdy Zamawiający opóźnia się z dokonaniem zapłaty przez okres dłuższy niż 60 dni.
3. Z uprawnienia, o którym mowa w ust. 1 i 2, uprawniona strona ma prawo skorzystać w terminie 14 dni od daty powstania tej przesłanki rozwiązania umowy.

§ 7

Wszelkie zmiany umowy mogą nastąpić jedynie za zgodą stron i wymagają formy pisemnej pod rygorem nieważności.

§ 8

Wszelkie załączniki podpisane przez obie strony stanowią integralną część niniejszej umowy.

§ 9

W sprawach nieuregulowanych niniejszą umową zastosowanie mają przepisy Kodeksu cywilnego.

§ 10

Wszelkie spory wynikłe z niniejszej umowy rozstrzygane będą przez właściwy rzeczowo sąd powszechny w Szczecinie.

§ 11

Umowa zostaje sporządzona w dwóch jednobrzmiących egzemplarzach, po jednym dla każdej ze stron.

WYKONAWCA:

PODPISY STRON:

ZAMAWIAJĄCY:

Załączniki do umowy:

1. Załącznik nr 1 – Oferta cenowa.
2. Załącznik nr 2a, 2b, 2c i 2d – Szczegółowa oferta cenowa.
3. Załącznik nr 3a, 3b, 3c i 3d – Zestawienia parametrów techniczno-użytkowych.

